

Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: ESQUEVA JOSÉ DA SILVA	Matricula: 2145
--------------------------------	--------------------

CPF: 864-274-664-53	Telefone: (83) 99841-3007
------------------------	------------------------------

Endereço: ARLINDO RICARDO	Bairro: CENTRO
------------------------------	-------------------

Nº: 121	Cidade: CAAPORÃ	CEP: 58-326000
------------	--------------------	-------------------

Profissão: MOTORISTA DE REPARTIÇÃO	Regime: ESTATUTARIO	Lotação: SEC. DE INERA
---------------------------------------	------------------------	---------------------------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

<input type="checkbox"/>	CTC
<input type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros

Obs.: SOLICITO O MEU QUENOVENIO

Caaporã, 22 / 05 - 2019 /

Esqueva José da Silva
Requerente